

Timbro del locale

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

alla verifica delle certificazioni verdi Covid-19 emesse dalla Piattaforma nazionale – DGC dei cui all'art. 13 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 17/06/2021.

Il Delegato dovrà:

- Procedere alla verifica del possesso della Certificazione Verde da parte del partecipante mediante l'applicazione "VerificaC19" scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea;
- Accertarsi dell'identità del partecipante richiedendo l'esibizione di documento di identità in corso di validità;
- Verificare la corrispondenza dei dati anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dall'App;
- Accertare la corrispondenza delle persone presenti con quelle indicate nella lista dei partecipanti da redigere e conservare in base alle Linee Guida vigenti.

Luogo e Data _____

Firma Delegante

Firma Delegato

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante